

**Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta**  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 255/100/PO 241/2011

Zo dňa: 14.03.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **endokrinológia**

Číslo zmluvy: 236/2010

Zo dňa:

Číslo účtu: 033 043 8873

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: *Libovec 29.3.2011*

Podpis konzultanta

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. K. Špačková*

Dňa: *7.4.2011*

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: *áno - nie*

Výška odmeny: *100,- €* Slovom: *sto €*

**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková

Dátum: *7.4.2011*

Podpis: *[Signature]*

**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: *13.4.2011*

Podpis: *[Signature]*

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: *Ing. Pavol Dvoran*

Dátum: *13.4.2011*

Podpis: *[Signature]*

**II. vyplňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

**Platobný príkaz**

Uhradte ..... EUR a zaúčtujte na ťarchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad: .....

MD ..... Dal ..... zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

**Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta**  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 100/100/PO 1831/2010/11

Zo dňa: 26.1.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **kardiochirurgia**

Číslo zmluvy: 185/2010

Zo dňa:

4. 1. 2010

Číslo účtu: 13 26 23 06 59 / 0200

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 6.4.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - ~~nie~~

Výška odmeny: 100,- € Slovom: sto €

**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	Dátum:	Podpis:
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková	6.4.2011	

**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum:	Podpis:
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	13.4.2011	

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum:	Podpis:
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	13.4.2011	

**II. vyplňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF	Dátum:	Podpis:
Meno a priezvisko:		

**Platobný príkaz**

Uhradte ..... EUR a zaúčtujte na ťarchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad: .....

MD ..... Dal ..... zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval: Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu:..... Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

**Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta**  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 275/100/PO 167/11/11

Zo dňa: 16.3.2010

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **traumatológia**

Číslo zmluvy: 281/2010

Zo dňa: 04.01.2010

Číslo účtu: 0220468190/0900 Slovenská sporiteľňa a.s. pobočka Levice

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:  
Levice 30.03.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 6.4.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - nie

Výška odmeny: 100,- € Slovom: sto m

**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková	Dátum: 6.4.2011	Podpis:
--	--	-----------------	---------

**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky	Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 13.4.2011	Podpis:
--------------------------	--------------------------------------	------------------	---------

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky	Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 13.4.2011	Podpis:
--------------------------	--------------------------------------	------------------	---------

**II. vyplňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF	Meno a priezvisko:	Dátum:	Podpis:
------------------	--------------------	--------	---------

**Platobný príkaz**

Uhradte ..... EUR a zaúčtujte na farchu účtu 7000198055/8180		
Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:		
R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:
<b>Účtovací predpis faktúry:</b> doklad: .....		
MD .....	Dal .....	zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval: .....
		Meno a podpis: .....
<b>Zadal na úhradu do ŠP:</b> dňa: .....	číslo bankového výpisu: .....	Kontroloval: .....
Meno a podpis zamestnanca: .....		

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

**Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta**  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 278/100/PO195/11/11

Zo dňa: 17.3.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **plastická chirurgia**

Číslo zmluvy: 18/2010

Zo dňa: 4.4.2011

Číslo účtu: 26 15040489/1100 Tatra banky

Názov poskytovateľa:

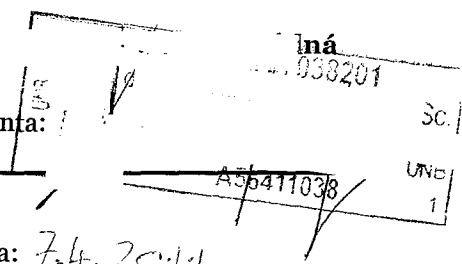
Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: 4.4.2011

Podpis konzultanta:



Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 7.4.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - **nie**

Výška odmeny: 100,- € Slovom: **sto €**

**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	Dátum: 7.4.2011	Podpis:
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková		

**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum: 13.4.2011	Podpis:
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran		

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky	Dátum: 13.4.2011	Podpis:
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran		

**II. vyplňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF	Dátum:	Podpis:
Meno a priezvisko:		

**Platobný príkaz**

Uhradte ....., EUR a zaúčtujte na farchu účtu 7000198055/8180		
Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:		
R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:
<b>Účtovací predpis faktúry:</b> doklad: .....		
MD .....	Dal .....	zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval: .....
		Schválil: .....
		Meno a podpis: .....
Zadal na úhradu do ŠP: dňa: .....	číslo bankového výpisu: .....	Kontroloval: .....
Meno a podpis zamestnanca: .....		

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

## Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: **288/100/PO 273/11/11**

Zo dňa: **21.3.2011**

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **psychiatria**

Číslo zmluvy: **272/2010**

Zo dňa:

Číslo účtu: **4220328604/3100**

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

**3.4.2011**

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. Katarína Špačková*

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **áno - nie**

Výška odmeny:

*100,- €*

Slovom:

*sto m*

**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: *MUDr. Katarína Špačková*

Dátum: *6.4.2011*

Podpis:

**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: *Ing. Pavol Dvoran*

Dátum: *13.4.2011*

Podpis:

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: *Ing. Pavol Dvoran*

Dátum: *13.4.2011*

Podpis:

**II. vyplňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

**Platobný príkaz**

Uhradte ..... EUR a zaúčtujte na ťarchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad: .....

MD ..... Dal ..... zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

**Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta**  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 277/100/PO36/11/11

Zo dňa: 17.2.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **ortopédia**

Číslo zmluvy: 16/2010

Zo dňa:

Číslo účtu: 0010 76 7774 / 0900

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: 2.4.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

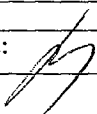
Prácu prevzal: MUDr. Katarína Špačková

Dňa: 6.4.2011


Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **áno - nie**

Výška odmeny: 100,- € Slovom: **sto m**


**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad		
Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková	Dátum: 6.4.2011	Podpis: 

**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 13.4.2011	Podpis: 

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky		
Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran	Dátum: 13.4.2011	Podpis: 

**II. vyplňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF		
Meno a priezvisko:	Dátum:	Podpis:

**Platobný príkaz**

Uhradte ..... EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu <b>7000198055/8180</b>		
Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:		
R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:
<b>Účtovací predpis faktúry:</b> doklad: .....		
MD .....	Dal .....	zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval: .....
		Meno a podpis: .....
<b>Zadal na úhradu do ŠP:</b> dňa: .....	číslo bankového výpisu: .....	Kontroloval: .....
Meno a podpis zamestnanca: .....		

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

**Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta**  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 145/100/PO 1955/2010

Zo dňa: 10.2.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

00011 Košice

Odbornosť: **ortopédia**

Číslo zmluvy: 134/2010

Zo dňa: 4.1.2010

Číslo účtu: 520 487 674 / 0900

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum: 1.4.2011

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: MUDr. K. ŠPAČKOVÁ

Dňa: 7.4.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - *nie*

Výška odmeny: 100,- € Slovom: sto eur

**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Katarína Špačková

Dátum: 7.4.2011

Podpis:

**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 13.4.2011

Podpis:

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Pavol Dvoran

Dátum: 13.4.2011

Podpis:

**II. vyplňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

**Platobný príkaz**

Uhradte ..... EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad: .....

MD ..... Dal ..... zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)

**Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta**  
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 254/100/PO 241/2011

Zo dňa: 14.03.2011

Meno a priezvisko konzultanta :

Bydlisko:

Odbornosť: **reumatológia**

Číslo zmluvy: **56/2010**

Zo dňa:

Číslo účtu: **1416424355/0200**

Názov poskytovateľa:

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: **MUDr. K. Špačková**

Dňa: **7-4-2011**

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: **áno - nie**

Výška odmeny: **100,- €** Slovom: **sto eur**

**I. Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: **MUDr. Katarína Špačková**

Dátum: **7-4-2011**

Podpis: 

**Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: **Ing. Pavol Dvoran**

Dátum: **13.4.2011**

Podpis: 

**Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: **Ing. Pavol Dvoran**

Dátum: **13.4.2011**

Podpis: 

**II. vyplňa sekcia ekonomiky**

**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

**Platobný príkaz**

Uhradte ..... EUR a zaúčtujte na farchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad: .....

MD ..... Dal ..... zaúčtovaný dňa: ..... zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Povinné prílohy: 1) Objednávka na výkon odborných konzultačných činností (kópia)